

KRYTERIUM OCENY MIEJSCA PRAKTYK ZAWODOWYCH – UMOWY INDYWIDUALNE

| STUDENCKIE PRAKTYKI ZAWODOWE - KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO I STOPIEŃ– 80 godzin PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO–GINEKOLOGICZNE 40 godzin dydaktycznych/1 tydzień | | |
|---|------------------|--|
| ROK AKADEMICKI | 20__ / 20__ | |
| IMIĘ, NAZWISKO, DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI. | IMIĘ, NAZWISKO | PIECZĘĆ/PODPIS ELEKTRONICZNY OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI |
| | | |
| NAZWA PLACÓWKI | | PIECZĘĆ PLACÓWKI |
| ADRES PLACÓWKI | | |
| DYREKTOR PLACÓWKI | IMIĘ, NAZWISKO | |
| NAZWA ODDZIAŁU | | |
| PROFIL ODDZIAŁU | | |
| IMIĘ, NAZWISKO, NR TEL. DO KONTAKTU Z PIELĘGNIARKĄ ODDZIAŁOWĄ LUB OPIEKUNEM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W PLACÓWCE. | IMIĘ, NAZWISKO | PIECZĘĆ OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE |
| | TEL. KONTAKTOWY: | |

| OPIEKUN STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE PROSZONY JEST O ZDEKLAROWANIE PONIŻEJ, KTÓRE EFEKTY UCZENIA SIĘ STUDENT MOŻE ZREALIZOWAĆ W ODDZIALE, W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O MOŻLIWOŚĆ REALIZOWANIA PRAKTYK. OBOK EFEKTU KSZTAŁCENIA PROSZĘ WPISAĆ: 0 – STUDENT PRAWDOPODOBNI NIE BĘDZIE MIAŁ MOŻLIWOŚCI ZREALIZOWANIA EFEKTU UCZENIA SIĘ, 1 – STUDENT PRAWDOPODOBNI BĘDZIE MÓGŁ ZREALIZOWAĆ EFEKT UCZENIA SIĘ. | | |
|---|---|-----|
| WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI: | | 0/1 |
| EK_U1 | Sprawuje opiekę metodą procesu pielęgnowania nad kobietą po porodzie siłami natury i po cięciu cesarskim | |
| EK_U1 | Prowadzi dokumentację procesu pielęgnowania | |
| EK_U2 | Sprawuje opiekę metodą procesu pielęgnowania nad kobietą ze schorzeniami ginekologicznymi. Prowadzi dokumentację procesu pielęgnowania. | |
| EK_U3 | Dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych występujących u kobiet w położu i ze schorzeniami ginekologicznymi. | |
| EK_U4 | Przygotowuje kobietę fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych w położnictwie i ginekologii. | |
| EK_U5 | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. | |
| EK_U6 | Rozpoznaje powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych | |
| EK_U7 | Prowadzi edukację zdrowotną w położnictwie i ginekologii. | |
| EK_U8 | Potrafi przygotować i podawać leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | |
| EK_K1 | Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece oraz okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych. | |
| EK_K1 | Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną i współpracownikami. | |
| EK_K2 | Przestrzega praw pacjenta. | |
| EK_K3 | Wykazuje odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | |
| EK_K4 | Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną i współpracownikami. | |
| EK_U1 | Przestrzega praw pacjenta. | |
| EK_U1 | Wykazuje odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | |
| EK_U2 | Systematycznie aktualizuje wiedzę zawodową i kształtuje swoje umiejętności dążąc do profesjonalizmu | |
| EK_U3 | Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną i współpracownikami. | |
| EK_U4 | Przestrzega praw pacjenta. | |
| EK_U5 | Wykazuje odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | |
| EK_U6 | Systematycznie aktualizuje wiedzę zawodową i kształtuje swoje umiejętności dążąc do profesjonalizmu | |
| SUMA* | | |

*Możliwość realizacji praktyki zawodowej w placówce przy uzyskaniu **min. 80%** deklarowanych efektów uczenia się, które student może zrealizować w oddziale*

Oświadczam, że deklarowane umiejętności praktyczne w zawodzie pielęgniarki poświadczane zostały zgodnie z zasadami Etyki Zawodu Pielęgniarki i Położnej oraz poświadczam, iż Student będzie miał możliwość realizacji ich podczas odbywania Praktyki Zawodowej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z dokumentacją dotyczącą realizacji przez Studenta Praktyk Zawodowych: Regulamin Praktyk Zawodowych oraz Ramowym Program Praktyk Zawodowych dot. wskazanego przedmiotu. Dokumenty dostępne na stronie internetowej: <https://student.sum.edu.pl/>.

.....
Data, pieczęć i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Placówki